

Je suis : un particulier
 une entreprise

Mme. M.

Nom.....

Prénom.....

Entreprise.....

N° SIREN-SIRET/code APE.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone.....

Email.....

Montant du don :euros

Je souhaite en faire bénéficier :

Un service particulier.....

Un projet spécifique.....

**Merci de joindre votre don par chèque
libellé à l'ordre du Centre Hospitalier
d'Auch.**



Centre Hospitalier d'Auch
EN GASCOGNE

Soigner & prendre Soins